

www.impf-anzeige.ch

Quellenverzeichnis zur Medienmitteilung

Dieses Dokument enthält wesentliche Quellen zur Medienmitteilung (und Medienkonferenz) – geordnet nach den entsprechenden Themengebieten.

Für Quellen, welche durch Evidenzreport (ER) und Strafanzeige (StrA) vom 14. Juli 2022 abgedeckt werden, ist die jeweils einschlägige Randziffer (N xxx) aufgeführt. Evidenzreport und Strafanzeige sind als Download verfügbar:

https://impf-anzeige.ch/strafanzeige

Neuere Quellen – also solche ab Juli 2022 – sind jeweils mit den wichtigsten direkten Links zur entsprechenden Publikation versehen.

Strafrechtliche Vorwürfe	
Strafbare Pflichtverletzung von Swissmedic nach Art. 86 HMG i.V.m. Art. 7 und Art. 9a HMG: Fortdauernde Zulassung und Chargenfreigabe der mRNA- Impfstoffe als Herstellerin, ob- wohl Voraussetzungen der	StrA N 767 ff., N 788 ff., N 792 ff.
«befristeten» Zulassung nie erfüllt waren.	StrA N 633 ff.
Massive Abweichung vom üblichen Zulassungsprozedere.	StrA N 630 ff.
Strafbarkeit von Swissmedic nach Art. 86 HMG i.V.m. Art. 3 und Art. 1 HMG: Pflicht zur Risikominimierung und regelmässigen, systematischen, vorausschauenden Gefahrensuche verletzt und Bevölkerung durch irreführende Kommunikation getäuscht.	StrA N 779 ff., 792 ff.
Verletzung der heilmittelrechtlichen Meldepflichten nach Art. 87 Abs. 1 lit. c HMG seitens Swissmedic durch fehlende Installation einer situationsgerechten – umfassenden und funktionierenden – Überwachung der Heilmittelsicherheit (Pharmakovigilance).	StrA N 861 ff., 799



Strafbare Pflichtverletzung der impfenden Ärzteschaft nach Art. 86 HMG i.V.m. Art. 26 HMG durch unzureichende Aufklärung der Patienten.	StrA N 811 ff., 849 ff., 1072 ff.
Vorwurf, dass nebst fahrlässigem Handeln auch (Eventual-) Vorsatz zu prüfen ist.	StrA N 840 ff., N 1016

Materielles (Sachverhalt)	
Die mRNA-Technologie	
Die mRNA-Technologie hat bis heute keinen Nutzen gezeigt, auch nicht bei Krebs.	ER N 24 ff.
Die Impfstoffkomponenten verteilen sich im ganzen Körper und reichern sich u.a. in Leber, Milz, Eierstöcken und Nebennieren an.	ER N 145 ff.
Potentielle Risiken wurden in Tierstudien nur unzureichend untersucht.	ER N 130 ff.
Das Spike-Protein ist toxisch und verursacht u.a. Blutgerinn- sel, die in der Folge zu Throm- bosen, Embolien und Schlag- anfällen führen.	ER N 299 ff.
Wirksamkeit der mRNA- Impfstoffe	
Die mRNA-Impfstoffe haben in den Zulassungsstudien keine relevante Wirksamkeit gezeigt.	ER N 191 ff., ER N 205 ff. ER N 438 ff.
Die mRNA-Impfstoffe haben in den Zulassungsstudien nicht gezeigt, dass sie schwere Krankheitsverläufe reduzieren. Die Fallzahlen waren hierfür zu klein, es traten nur bei rund 1% der Studienteilnehmer schwere Verläufe auf.	ER N 208 ff. ER N 443 ff.
Die Relative Risikoreduktion (RR) ist ohne Angaben von Fallzahlen wertlos.	ER N 195 ff.
Es wurde nicht untersucht, ob die mRNA-Impfstoffe eine Übertragung verhindern.	ER N 212; ER N 564 ff.



Die Zulassungsstudien wurden wenige Monate nach Studienstart entblindet, die Kontrollgruppe aufgehoben.	ER N 175 ff., ER N 737 ff.
Die mRNA-Impfstoffe haben die Pandemie nicht positiv be- einflusst, keine Todesfälle ver- hindert, sondern sind im Ge- genteil mit einer Erhöhung von COVID-Todesfällen und Über- sterblichkeit assoziiert.	https://doctors4covidethics.org/the-watson-et-al-modeling- study-did-covid-vaccinations-really-prevent-14-million- deaths/
Risiken der mRNA-Impfstoffe	
In den mRNA-Impfstoffen wurden Verunreinigungen mit Nitrosamin, Benzen (Benzol) und bakterieller DNA und damit toxische, potentiell erbgutschädigende und krebserregende Verunreinigungen gefunden.	ER N 98 ff. ER N 104 ff.,
Die in den mRNA-Impfstoffen enthaltenen Lipidnanopartikel (LNP) sind toxisch: Sie sind potentiell krebserzeugend, können potentiell die Fruchtbarkeit beeinträchtigen und das Kind im Mutterleib schädigen.	ER N 75 ff.
Die weltweiten, teils schwer- wiegenden Nebenwirkungszah- len und Todesfälle haben ei- nen historischen Höchststand erreicht.	ER N 479 ff. ER N 487 ff.
Die mRNA-Impfstoffe sind, standardisiert pro 1 Million Imp- fungen, 40x tödlicher als die Grippe-Impfstoffe und verursa- chen 30x häufiger schwere Nebenwirkungen.	ER N 262 ff.
Früher wurden bereits ab 50 gemeldeten Todesfällen/schweren Nebenwirkungen Arzneimittel zurückgezogen und Studien abgebrochen – dieser Alarmwert ist längst hundertfach überschritten.	ER N 256 ff.



Laut Zahlen aus der US- Amerikanischen Militärdaten- bank führten die mRNA- Impfstoffe zu einer drastischen Zunahme von Herzinfarkten, Krebs und Nervenerkrankun- gen.	ER N 548 f.
Laut Daten der grössten US- Lebensversicherer hat die Übersterblichkeit bei den Ver- sicherten im 3. Quartal 2021 einen Höhepunkt erreicht, der sogar die Übersterblichkeit im «Pandemiejahr» 2020 übertrof- fen hat.	https://www.documentcloud.org/documents/22275411- group-life-covid-19-mortality-03-2022-report
Eine Herzmuskelentzündung (Myokarditis) im Zusammenhang mit einer COVID-Erkrankung ist deutlich seltener, nach einer Impfung hingegen deutlich häufiger und ernstzunehmender als bis anhin angenommen.	https://www.mdpi.com/2077-0383/11/8/2219/htm https://www.preprints.org/manuscript/202208.0151/v1 https://polimath.substack.com/p/science-goes-too-slow-for- the-news?utm_source=email https://www.unibas.ch/de/Aktuell/News/Uni- Research/Voruebergehende-milde- Herzmuskelzellschaeden-nach-Booster-Impfung.html ER N 375 ff. ER N 527 ff.
Swissmedic betreibt kein ausreichendes Meldesystem für Nebenwirkungen: Die Schweiz belegt im Vergleich mit den EU-Ländern beim Rapportieren von Nebenwirkungsmeldungen einen Schlussplatz.	ER N 500 ff.
Die Übersterblichkeit nimmt seit Einführung der Impfung stetig zu.	Analyse Prof C. Beck, Übersterblichkeiten in der Schweiz 2020 bis 2022 (Woche 42)
Risiko für Schwangere in Tierstudien aufgezeigt, seitens Swissmedic aber verschwiegen. Die Impfempfehlung für Schwangere stützt sich bis heute auf Hypothesen und ungenügendes Datenmaterial.	ER N 109 ff. ER N 396 ff. ER N 515 ff.
Schweiz / EU: signifikanter Rückgang von Lebendgebur- ten von rund 15%. EU: über 100'000 Babys fehlten. mRNA- Impfungen als wahrscheinliche Ursache für den Geburten- rückgang.	https://www.aletheia-scimed.ch/de/historisch-einmaliger- einbruch-der-geburtenzahlen/ https://www.aletheia-scimed.ch/de/geburtenrueckgang-in- europa/ https://www.bib.bund.de/Publikation/2022/pdf/Fertility- declines-near-the-end-of-the-COVID-19-pandemic- Evidence-of-the-2022-birth-declines-in-Germany-and- Sweden.pdf?blob=publicationFile&v=9